

BIÊN BẢN KIỂM KÊ
THIẾT BỊ, VẬT TƯ, HÓA CHẤT ĐẦU VÀO

....., Ngày ... tháng Năm

Đại diện PTN (Bên A):

Chức vụ:

Đại diện bên cung cấp (Bên B):

Chức vụ:

STT	Tên hóa chất	ĐVT	Số lượng	Xuất xứ	Quy cách	Tình trạng	Hạn sử dụng	Kết luận

Trưởng PTN

Người kiểm kê